

UPUTSTVO ZA LEK

Ciprofloksacin Uni-Pharma, 2 mg/ml, rastvor za infuziju

ciprofloksacin

Pažljivo pročitajte ovo uputstvo, pre nego što počnete da primete ovaj lek, jer ono sadrži informacije koje su važne za Vas.

- Uputstvo sačuvajte. Može biti potrebno da ga ponovo pročitate.
- Ako imate dodatnih pitanja, obratite se svom lekaru ili farmaceutu.
- Ovaj lek propisan je samo Vama i ne smete ga davati drugima. Može da im škodi, čak i kada imaju iste znake bolesti kao i Vi.
- Ukoliko Vam se javi bilo koje neželjeno dejstvo, obratite se Vašem lekaru ili farmaceutu. Ovo uključuje i bilo koje neželjeno dejstvo koje nije navedeno u ovom uputstvu. Vidite odeljak 4.

U ovom uputstvu pročit ćete:

1. Šta je lek Ciprofloksacin Uni-Pharma i čemu je namenjen
2. Šta treba da znate pre nego što primite lek Ciprofloksacin Uni-Pharma
3. Kako se primenjuje lek Ciprofloksacin Uni-Pharma
4. Moguća neželjena dejstva
5. Kako čuvati lek Ciprofloksacin Uni-Pharma
6. Sadržaj pakovanja i ostale informacije

1. Šta je lek Ciprofloksacin Uni-Pharma i čemu je namenjen

Lek Ciprofloksacin Uni-Pharma sadrži aktivnu supstancu ciprofloksacin. Lek Ciprofloksacin Uni-Pharma je antibiotik koji pripada grupi fluorohinolona. Ciprofloksacin deluje tako što ubija bakterije koje izazivaju infekcije. On deluje samo na određene sojeve bakterija.

Odrasli

Lek Ciprofloksacin Uni-Pharma se primenjuje kod odraslih za lečenje sledećih bakterijskih infekcija:

- infekcije respiratornog trakta (disajnih puteva),
- infekcije uha ili sinusa koje dugo traju ili se često ponavljaju,
- infekcije urinarnog trakta (mokraćnih puteva),
- infekcije genitalnih (polnih) organa kod muškaraca i žena,
- infekcije gastrointestinalnog trakta i intraabdominalne infekcije,
- infekcije kože i mekog tkiva,
- infekcije kostiju i zglobova,
- izloženosti uzročniku antraksa udisanjem.

Ciprofloksacin se može koristiti za lečenje pacijenata sa smanjenim brojem belih krvnih zrnaca (neutropenija), koji imaju povišenu telesnu temperaturu za koju se sumnja da je posledica bakterijske infekcije.

Ako imate tešku infekciju ili infekciju koju je prouzrokovalo više od jednog tipa bakterije, uz lek Ciprofloksacin Uni-Pharma možete dobiti i dodatnu antibiotsku terapiju.

Deca i adolescenti

Lek Ciprofloksacin Uni-Pharma se koristi kod dece i adolescenata, pod nadzorom lekara specijaliste, za lečenje sledećih bakterijskih infekcija:

- infekcije pluća i bronhija (disajnih puteva) kod dece i adolescenata koji boluju od cistične fibroze,
- komplikovane infekcije urinarnog trakta (mokraćnih puteva), uključujući infekcije koje su zahvatile bubrege (pijelonefritis),
- izlaganje uzročniku antraksa udisanjem.

Lek Ciprofloksacin Uni-Pharma se takođe može koristiti i za lečenje drugih specifičnih teških infekcija kod dece i adolescenata, kada lekar smatra da je to potrebno.

2. Šta treba da znate pre nego što primite lek Ciprofloksacin Uni-Pharma

Lek Ciprofloksacin Uni-Pharma ne smete primati:

- ukoliko ste alergični (preosetljivi) na ciprofloksacin, na druge hinolonske lekove ili na bilo koju od pomoćnih supstanci ovog leka (navedene u odeljku 6).
- ukoliko uzimate tizanidin (videti „Drugi lekovi i lek Ciprofloksacin Uni-Pharma " u odeljku 2)].

Upozorenja i mere opreza

Pre nego što primite ovaj lek

Ne treba da koristite fluorohinolonske/hinolonske antibiotike, uključujući lek Ciprofloksacin Uni-Pharma, 2 mg/ml, ako ste u prošlosti imali ozbiljnu neželjenu reakciju tokom primene hinolona ili fluorohinolona. U tom slučaju treba što pre da se obratite svom lekaru.

Pre nego što primite lek **Ciprofloksacin Uni-Pharma** razgovarajte sa Vašim lekarom ukoliko:

- ste ikada imali probleme sa bubrezima, jer to može zahtevati prilagođavanje Vaše terapije;
- bolujete od epilepsije ili drugog neurološkog poremećaja;
- ste ranije imali probleme sa tetivama tokom prethodnog lečenja antibioticima kao što je lek Ciprofloksacin Uni-Pharma;
- ste osoba obolela od dijabetesa, jer je rizik od hipoglikemije povećan usled primene ciprofloksacina;

- imate mijasteniju gravis (vrsta mišićne slabosti), jer se simptomi mogu pogoršati;
- Vam je postavljena dijagnoza proširenja ili „ispupčenja“ velikog krvnog suda (aneurizma aorte ili aneurizma velikog perifernog krvnog suda);
- ste već prethodno doživeli epizodu disekcije aorte (raslojavanje zida aorte);
- ako vam je dijagnostikovano propuštanje srčanih zalistaka (regurgitacija srčanih zalistaka);
- ako imate porodičnu anamnezu aneurizme aorte ili disekcije aorte ili imate urođenu bolest srčanih zalistaka, ili druge faktore rizika (npr. poremećaji vezivnog tkiva kao što su *Marfan*-ov sindrom ili *Ehlers-Danlos*-ov sindrom, *Turner*-ov sindrom, *Sjögren*-ov sindrom (zapaljenjska autoimunska bolest), ili vaskularni poremećaji kao što su *Takayasu*-ov arteritis, arteritis džinovskih ćelija arterija, *Behçet*-ova bolest, visok krvni pritisak, ili poznata ateroskleroza, reumatoidni artritis (bolest zglobova) ili endokarditis (infekcija srca));
- imate probleme sa srcem. Potreban je oprez kada primete ciprofloksacin, ukoliko ste rođeni sa produženim QT intervalom (može se videti na elektrokardiogramu, odnosno snimku električne aktivnosti srca) ili imate porodičnu anamnezu produženog QT intervala, imate poremećaj elektrolita u krvi (naročito smanjene koncentracije kalijuma ili magnezijuma u krvi), imate veoma usporen srčani ritam („bradikardija“), imate srčanu slabost (srčanu insuficijenciju), ukoliko ste imali srčani udar (infarkt miokarda), ukoliko ste osoba ženskog pola ili ste starije životne dobi ili koristite druge lekove koji dovode do odstupanja na elektrokardiogramu (vidite odeljak 2: „Drugi lekovi i lek Ciprofloksacin Uni-Pharma“);
- Vi ili član Vaše porodice imate potvrđeni nedostatak glukoza-6-fosfat dehidrogenaze (G6PD), jer postoji povećan rizik od anemije pri primeni ciprofloksacina.

Za lečenje određenih infekcija genitalnog trakta, Vaš lekar Vam može propisati dodatni antibiotik, koji se primenjuje uz ciprofloksacin. Ukoliko ne dođe do poboljšanja simptoma nakon 3 dana primene terapije, obratite se Vašem lekaru.

U toku uzimanja leka Ciprofloksacin Uni-Pharma

Prijavite odmah Vašem lekaru ako se javi bilo koje od sledećih stanja dok primete lek Ciprofloksacin Uni-Pharma. Lekar će odlučiti da li terapiju lekom Ciprofloksacin Uni-Pharma treba prekinuti.

- **Iznenadna pojava teškog oblika alergijske reakcije (anafilaktička reakcija/šok, angioedem).** Već pri primeni prve doze, postoji mala verovatnoća da ćete doživeti tešku alergijsku reakciju sa sledećim simptomima: stezanje u grudima, bol u grudima, otežano disanje, osećaj vrtoglavice, mučnine ili nesvestice, ili osećaj vrtoglavice prilikom ustajanja. Ako se ovo desi, odmah se obratite Vašem lekaru, jer će biti potrebno da se prekine terapija lekom Ciprofloksacin Uni-Pharma.
- **Uporne, ozbiljne neželjene reakcije koje utiču na kvalitet života i mogu biti trajne.** Antibiotici iz grupe fluorohinolona/hinolona, uključujući lek Ciprofloksacin Uni-Pharma, povezani su sa veoma retkim, ali ozbiljnim neželjenim dejstvima, od kojih neka mogu trajati dugo (mesecima ili godinama), uticati na kvalitet života ili biti trajna. To uključuje bolove u tetivama, mišićima i zglobovima ruku i nogu, poteškoće pri hodaњу, neuobičajene osećaje kao što su bockanje, trnci, žmarci, golicanje, utrnulost ili peckanje (parestezija), poremećaje čula uključujući čulo vida, ukusa, mirisa i sluha, depresiju, poremećaje pamćenja, težak umor i teške poremećaje spavanja. Ako tokom primene leka Ciprofloksacin Uni-Pharma primetite neki od ovih simptoma, odmah se obratite lekaru pre nastavka terapije. Vaš lekar će odlučiti da li treba nastaviti lečenje, mogućim drugim antibiotikom iz druge grupe lekova.
- Retko se mogu javiti **bol i oticanje u zglobovima, i zapaljenje ili pucanje tetiva.** Rizik Vam je povećan ako ste stariji (stariji od 60 godina), ako Vam je transplantiran organ, imate probleme sa bubrežima ili se istovremeno lečite kortikosteroidima. Zapaljenje i pucanje tetiva se mogu javiti u toku prvih 48 sati terapije pa čak i do nekoliko meseci nakon prestanka terapije lekom Ciprofloksacin Uni-Pharma. Na prvi znak bola ili zapaljenja tetive (na primer, u gležnju, ručnom zglobu, laktu, ramenu ili kolenu) prestanite sa uzimanjem leka Ciprofloksacin Uni-Pharma, obratite se Vašem lekaru i odmarajte zahvaćeni deo tela. Izbegavajte svaku nepotrebnu fizičku aktivnost, jer to može povećati rizik od pucanja (rupture) tetive.

- Ako osetite **iznenadni, jak bol u stomaku, grudima ili leđima**, što mogu biti simptomi aneurizme aorte i disekcije aorte, odmah potražite hitnu medicinsku pomoć. Ovaj rizik je povećan ako primате istovremenu terapiju sistemskim kortikosteroidima.
- Ako iznenada počnete da osećate **otežano disanje**, posebno kada ležite ravno u krevetu, ili ako primetite oticanje gležnjeva, stopala ili stomaka, ili novi početak lupanje srca (osećaj ubrzanog ili nepravilnog srčanog rada), treba odmah da obavestite Vašeg lekara.
- Ukoliko imate **epilepsiju ili** neko drugo **neurološko oboljenje** kao što su slaba prokrvljenost mozga (cerebralna ishemija) ili moždani udar, ili ukoliko uzimate druge lekove za koje je poznato da mogu izazvati konvulzije ili sniziti prag za nastanak konvulzija (vidite odeljak 2: „Drugi lekovi i lek Ciprofloksacin Uni-Pharma“), mogu Vam se javiti neželjena dejstva povezana sa centralnim nervnim sistemom. Ukoliko dođe do pojave konvulzija, prekinite sa primenom leka Ciprofloksacin Uni-Pharma i odmah se obratite lekaru.
- Retko možete osetiti simptome **oštećenja nerava (neuropatije)** kao što su bol, osećaj peckanja, bockanja, utrnulost i/ili slabost naročito u predelu stopala ili šaka. Ako se ovo desi, prekinite sa primenom leka Ciprofloksacin Uni-Pharma i odmah se obratite Vašem lekaru u cilju sprečavanja daljeg razvoja potencijalno trajnog stanja.
- Možete doživeti **psihijatrijske reakcije** nakon prve primene hinolonskih antibiotika, uključujući lek Ciprofloksacin Uni-Pharma. Ako imate simptome **depresije ili psihoze**, Vaši simptomi se mogu pogoršati tokom terapije lekom Ciprofloksacin Uni-Pharma. U retkim slučajevima, depresija ili psihoza mogu napredovati do misli o samoubistvu, pokušaja samoubistva, ili izvršenja samoubistva (vidite odeljak 4: „Moguća neželjena dejstva“). Ako se ovo desi, prekinite sa primenom leka Ciprofloksacin Uni-Pharma i odmah se obratite Vašem lekaru.
- Prilikom primene hinolonskih antibiotika, može doći do poremećaja koncentracije šećera u krvi, uključujući smanjenje koncentracije šećera u krvi ispod normalnih vrednosti (hipoglikemija) i povećanje koncentracije šećera u krvi iznad normalnih vrednosti (hiperglikemija), što u ozbiljnim slučajevima može dovesti do gubitka svesti (hipoglikemijska koma) (videti odeljak „Moguća neželjena dejstva“). Ovo je posebno važno za pacijente sa dijabetesom. Ako imate dijabetes, koncentraciju šećera u krvi treba redovno kontrolisati.
- **Dijareja** može da se razvije dok uzimate antibiotike, uključujući i lek Ciprofloksacin Uni-Pharma, ili čak i nekoliko nedelja pošto prestanete da ih uzimate. Ako dijareja postane ozbiljna ili uporna ili ako u stolici primetite krv ili sluz, prestanite sa primenom leka Ciprofloksacin Uni-Pharma i odmah se obratite Vašem lekaru, jer ovo može biti životno ugrožavajuće stanje. Nemojte uzimati lekove koji zaustavljaju ili usporavaju rad creva.
- Ukoliko primetite da Vaš **vid** slabi, ili bilo kakve druge probleme sa Vašim očima, odmah se obratite lekaru specijalisti iz oblasti oftalmologije.
- U toku lečenja lekom Ciprofloksacin Uni-Pharma Vaša koža može postati **osetljivija na sunčevu svetlost ili ultraljubičaste (UV) zrake**. Izbegavajte intenzivno izlaganje sunčevim zracima ili veštačkim UV zracima (kao što je solarijum).
- Obavestite Vašeg lekara ili osoblje laboratorije da primате lek Ciprofloksacin Uni-Pharma ukoliko je potrebno da date uzorak krvi ili urina.
- Ukoliko imate **problema sa bubrezima**, obratite se Vašem lekaru, jer može biti potrebno prilagođavanje doze.
- Lek Ciprofloksacin Uni-Pharma može da prouzrokuje **oštećenje funkcije jetre**. Ako primetite bilo koji od simptoma kao što su gubitak apetita, žutica (žuta prebojenost kože), tamna mokraća, svrab ili osetljivost stomaka, obratite se odmah Vašem lekaru.
- Lek Ciprofloksacin Uni-Pharma može da izazove smanjenje broja belih krvnih zrnaca što može dovesti do **smanjene otpornosti Vašeg organizma na infekcije**. Ukoliko dobijete infekciju sa simptomima kao što su **povišena telesna temperatura i ozbiljno pogoršanje opšteg stanja**, ili povišena telesna temperatura sa simptomima lokalne infekcije kao što su bol u grlu/ždredu/ustima ili urinarni problemi, odmah se obratite Vašem lekaru. U ovim situacijama

biće urađene laboratorijske analize krvi da bi se proverilo moguće smanjenje broja belih krvnih zrnaca (agranulocitoza). Veoma je važno da obavestite lekara koje lekove uzimate.

Drugi lekovi i lek Ciprofloksacin Uni-Pharma

Obavestite Vašeg lekara ukoliko uzimate, donedavno ste uzimali ili ćete možda uzimati bilo koje druge lekove.

Nemojte primenjivati lek Ciprofloksacin Uni-Pharma istovremeno sa tizanidinom, jer to može izazvati neželjena dejstva kao što su nizak krvni pritisak i pospanost (videti odeljak 2: „Lek Ciprofloksacin Uni-Pharma ne smete primati“).

Za navedene lekove u nastavku je poznato da uzajamno deluju sa lekom Ciprofloksacin Uni-Pharma u Vašem organizmu. Istovremena primena leka Ciprofloksacin Uni-Pharma zajedno sa ovim lekovima može uticati na terapijske efekte tih lekova. To takođe može povećati verovatnoću od pojave neželjenih dejstava.

Obavestite Vašeg lekara ukoliko uzimate:

- **antagoniste vitamina K** (npr. varfarin, acenokumarol, fenprokumon ili fluindion) ili druge oralne antikoagulanse (lekove za razređivanje krvi),
- **probenecid** (lek za terapiju gihta),
- **metotreksat** (lek koji se koristi za terapiju određenih vrsta kancera (raka), psorijaze, reumatoidnog artritisa),
- **teofilin** (lek koji se koristi kod otežanog disanja),
- **tizanidin** (lek koji se koristi za opuštanje mišića i multiplu sklerozu),
- **olanzapin** (lek za lečenje psihijatrijskih bolesti - antipsihotik),
- **klozapin** (lek za lečenje psihijatrijskih bolesti - antipsihotik),
- **ropinirol** (lek za lečenje Parkinsonove bolesti),
- **fenitoin** (lek za lečenje epilepsije),
- **ciklosporin** (lek za lečenje određenih bolesti kože, reumatoidnog artritisa, kao i nakon transplantacije organa),
- druge lekove koji mogu uticati na srčani ritam: lekove koji pripadaju grupi **antiaritmika** (npr. hinidin, hidrohinidin, dizopiramid, amjodaron, sotalol, dofetilid, ibutilid), triciklične antidepresive, neke antimikrobne lekove (koji pripadaju grupi makrolida), neke antipsihotike,
- **zolpidem** (lek za lečenje poremećaja spavanja),
- druge lekove koji mogu povećati rizik od pojave konvulzija, kao što su (ali ne ograničavajući se na): **tramadol** i određeni antidepresivi iz grupe selektivnih inhibitora ponovnog preuzimanja serotonina (SSRI), kao što su **citalopram, escitalopram, fluoksetin, paroksetin** itd..

Lek Ciprofloksacin Uni-Pharm može **povećati** koncentracije sledećih lekova u krvi:

- **pentoksifilin** (lek za lečenje poremećaja cirkulacije),
- **kofein**,
- **duloksetin** (lek za lečenje depresije, oštećenje nerva povezano sa dijabetesom ili kod inkontinencije (nemogućnost zadržavanja i kontrolisanja izlučivanja mokraće)),
- **lidokain** (lek za lečenje bolesti srca ili za anesteziju),
- **sildenafil** (lek za lečenje erektilne disfunkcije),
- **agomelatin** (lek za lečenje depresije).

Primena leka Ciprofloksacin Uni-Pharm sa hranom i pićima

Hrana i piće ne utiču na terapiju lekom Ciprofloksacin Uni-Pharma.

Trudnoća i dojenje

Ukoliko ste trudni ili dojite, mislite da ste trudni ili planirate trudnoću, obratite se Vašem lekaru ili farmaceutu za savet pre nego što primite ovaj lek.

Poželjno je izbegavati primenu leka Ciprofloksacin Uni-Pharma tokom trudnoće.

Nemojte primati lek Ciprofloksacin Uni-Pharma tokom dojenja, jer se ciprofloksacin izlučuje u majčino mleko i može biti štetan za Vaše dete.

Upravljanje vozilima i rukovanje mašinama

Lek Ciprofloksacin Uni-Pharma može uticati na Vašu pažnju. Mogu se javiti neka neurološka neželjena dejstva. Stoga, morate biti sigurni kako reagujete na lek Ciprofloksacin Uni-Pharma pre upravljanja vozilom ili rukovanja mašinama. Ukoliko niste sigurni, porazgovarajte sa Vašim lekarom.

Lek Ciprofloksacin Uni-Pharma sadrži natrijum

Ovaj lek sadrži 354 mg natrijuma (glavni sastojak kuhinjske soli) u svakoj kesi.

Ovo odgovara 17,7% od preporučenog maksimalnog dnevnog unosa natrijuma kroz ishranu za odrasle osobe.

Preporučena maksimalna dnevna doza ovog leka sadrži **2124,6 mg natrijuma** (koji potiče iz kuhinjske soli). To odgovara **106,2% preporučenog maksimalnog dnevnog unosa natrijuma iz hrane za odrasle osobe**.

Razgovarajte sa svojim lekarom ili farmaceutom ako treba da primenjujete lek Ciprofloksacin Uni-Pharma svakodnevno tokom dužeg perioda, posebno ako morate da se pridržavate režima ishrane sa smanjenim unosom soli (natrijuma).

3. Kako se primenjuje lek Ciprofloksacin Uni-Pharma

Vaš lekar će Vam objasniti koju ćete tačnu dozu leka Ciprofloksacin Uni-Pharma primiti, kao i koliko često i koliko dugo. To će zavisi od vrste infekcije koju imate i njene težine.

Obavestite svog lekara ako imate problema sa bubrezima, jer će u tom slučaju doza možda morati da se prilagodi.

Dužina trajanja terapije je obično 5 do 21 dan, ali kod težih oblika infekcije može trajati i duže.

Lek ćete primiti u obliku spore infuzije kroz venu. Kod dece trajanje infuzije je 60 minuta. Kod odraslih pacijenata vreme trajanja infuzije je 60 minuta za lek Ciprofloksacin Uni-Pharma u dozi od 400 mg i 30 minuta za lek Ciprofloksacin Uni-Pharma u dozi od 200 mg. Spora primena infuzije pomaže u sprečavanju pojave neželjenih dejstava koja se javljaju odmah nakon primene.

Ne zaboravite da uzimate dovoljno tečnosti za vreme terapije ovim lekom.

Ako naglo prestanete da primате lek Ciprofloksacin Uni-Pharma

Veoma je važno da **završite terapiju u potpunosti**, čak i ako posle nekoliko dana počnete da se osećate bolje. Ako prerano prekinete terapiju, Vaša infekcija možda neće biti potpuno izlečena i simptomi infekcije se mogu vratiti ili pogoršati. Možete takođe razviti i otpornost na ovaj antibiotik.

Ako imate bilo kakva dodatna pitanja o primeni ovog leka, obratite se Vašem lekaru ili farmaceutu.

4. Moguća neželjena dejstva

Kao i svi lekovi, ovaj lek može da prouzrokuje neželjena dejstva, iako ona ne moraju da se jave kod svih pacijenata koji uzimaju ovaj lek.

U nastavku su navedena **najozbiljnija neželjena dejstva** koja možete i sami prepoznati:

Ako primetite neko od sledećih ozbiljnih neželjenih dejstava, **prestanite sa uzimanjem leka Ciprofloksacin Uni-Pharma i odmah se obratite lekaru** kako biste razmotrili primenu druge terapije antibioticima:

Povremena neželjena dejstva (mogu da se jave kod najviše 1 na 100 pacijenata koji uzimaju lek):

- konvulzije (videti odeljak 2: „Upozorenja i mere opreza“).

Retka neželjena dejstva (mogu da se jave kod najviše 1 na 1000 pacijenata koji uzimaju lek):

- iznenadna, teška alergijska reakcija sa simptomima kao što su stezanje u grudima, osećaj vrtoglavice, mučnine ili nesvestice, ili osećaj vrtoglavice prilikom ustajanja (anafilaktički šok),

- pucanje tetiva, posebno velikih tetiva na zadnjoj strani zgloba (Ahilova tetiva).

Veoma retka neželjena dejstva (mogu da se jave kod najviše 1 na 10000 pacijenata koji uzimaju lek):

- iznenadna pojava teškog oblika alergijske reakcije sa simptomima kao što su stezanje u grudima, osećaj vrtoglavice, mučnine ili nesvestice, ili osećaj vrtoglavice prilikom ustajanja (anafilaktička reakcija),
- slabost mišića, zapaljenje tetiva koje može dovesti do pucanja tetive, naročito Ahilove tetive.
- Težak životno-ugrožavajući osip na koži, često u vidu plikova ili čireva na sluzokoži usne duplje, grla, nosa, očiju i drugim sluzokožama, kao što je genitalna, što može dovesti do široko rasprostranjenih plikova ili ljuštenja kože (*Stevens-Johnson-ov sindrom*, toksična epidermalna nekroliza).

Nepoznata neželjena dejstva (ne može se proceniti na osnovu dostupnih podataka)

- neuobičajen osećaj bola, peckanja, bockanja, trnjenja ili slabosti u ekstremitetima (neuropatija) (vidite u odeljku 2 „Upozorenja i mere opreza“),
- reakcija na lek koja uzrokuje pojavu osipa, povišenu telesnu temperaturu, zapaljenje unutrašnjih organa, promene u broju krvnih zrnaca i sistemsko oboljenje (reakcija na lek praćena eozinofilijom i sistemskim simptomima (*DRESS sindrom*) ili akutna generalizovana egzantematozna pustuloza (*AGEP*)),
- bol u grudima, koji može biti znak potencijalno ozbiljne alergijske reakcije koja se naziva Kounisov sindrom.

U nastavku su po učestalosti navedena ostala neželjena dejstva koja su prijavljena tokom lečenja ciprofloksacinom:

Česta neželjena dejstva (mogu da se jave kod najviše 1 na 10 pacijenata koji uzimaju lek):

- mučnina, proliv, povraćanje,
- bolovi u zglobovima i zapaljenje zglobova kod dece,
- lokalna reakcija na mestu primene leka, osip na koži,
- privremeno povećanje vrednosti transaminaza u krvi.

Povremena neželjena dejstva (mogu da se jave kod najviše 1 na 100 pacijenata koji uzimaju lek):

- bolovi u zglobovima kod odraslih,
- gljivične superinfekcije,
- povećana koncentracija eozinofila, vrste belih krvnih ćelija, kao i povećana ili smanjena koncentracija krvnih pločica (trombocita),
- smanjen apetit (anoreksija),
- psihomotorna hiperaktivnost, uznemirenost, zbunjenost, dezorijentisanost, halucinacije,
- glavobolja, vrtoglavica, problemi sa spavanjem, poremećaji čula ukusa, trnjenje, neuobičajena osetljivost na nadražaje, vrtoglavica,
- poremećaji vida, uključujući duple slike,
- gubitak sluha,
- ubrzan rad srca (tahikardija),
- širenje krvnih sudova (vazodilatacija), nizak krvni pritisak,
- bol u abdomenu, poremećaj varenja kao što je nelagodnost u želucu (osećaj punoće/gorušice), flatulencija (nadutost),
- poremećaj funkcije jetre, povećane vrednosti bilirubina, žutica (opstrukcija žučnih puteva),
- svrab, koprivnjača,
- oštećenje funkcije bubrega, bubrežna slabost,
- bolovi u mišićima i kostima, osećaj opšte slabosti, povišena telesna temperatura, zadržavanje tečnosti u organizmu,
- povećanje vrednosti alkalne fosfataze u krvi.

Retka neželjena dejstva (mogu da se jave kod najviše 1 na 1000 pacijenata koji uzimaju lek):

- bol u mišićima, zapaljenje zglobova, pojačan tonus mišića i grčevi,
- zapaljenje sluzokože creva (kolitis) povezano sa upotrebom antibiotika (u veoma retkim slučajevima može imati smrtni ishod) (videti odeljak „Upozorenja i mere opreza“),
- promene u broju krvnih ćelija (leukopenija, leukocitoza, neutropenija, anemija), smanjenje

- broja crvenih i belih krvnih zrnaca i krvnih pločica (**pancitopenija**), što može biti životno ugrožavajuće; smanjena funkcija koštane srži, što takođe može biti životno ugrožavajuće,
- alergijska reakcija, alergijski otok (edem), angioedem (videti odeljak „Upozorenja i mere opreza“),
 - povećane koncentracije šećera u krvi (hiperglikemija),
 - smanjene koncentracije šećera u krvi (hipoglikemija) (videti odeljak „Upozorenja i mere opreza“),
 - anksiozna reakcija, neuobičajeni snovi, depresija (koja potencijalno može da dovede do misli o samoubistvu, pokušaja i samog izvršenja samoubistva), psihijatrijski poremećaji (psihotične reakcije koje mogu dovesti do misli o samoubistvu, pokušaja samoubistva ili izvršenog samoubistva) (videti odeljak „Upozorenja i mere opreza“),
 - smanjena osetljivost kože, tremor, migrena, poremećaj čula mirisa (poremećaj mirisa),
 - zujanje u ušima (tinitus), gubitak sluha/oštećenje sluha,
 - nesvestica, zapaljenje zidova krvnih sudova (vaskulitis),
 - otežano disanje, uključujući simptome slične astmi,
 - zapaljenje pankreasa (pankreatitis),
 - zapaljenje jetre, smrt ćelija jetre (nekroza jetre), veoma retko sve do životno ugrožavajuće slabosti jetre (pogledajte odeljak 2: „Upozorenja i mere opreza“),
 - osetljivost na svetlost (fotosenzitivnost) (pogledajte odeljak 2: „Upozorenja i mere opreza“), sitna tačkasta krvarenja u koži (petehije),
 - pojava krvi ili kristala u mokraći, zapaljenje bubrežnih puteva,
 - pojačano znojenje,
 - povećane vrednosti enzima amilaze u krvi (enzim jetre).

Veoma retka neželjena dejstva (mogu da se jave kod najviše 1 na 10000 pacijenata koji uzimaju lek):

- određena vrsta anemije (hemolitička anemija); opasno smanjenje broja vrste belih krvnih zrnaca (agranulocitoza) (videti odeljak „Upozorenja i mere opreza“),
- anafilaktička reakcija poznata pod nazivom reakcija slična serumskoj bolesti (videti odeljak „Upozorenja i mere opreza“),
- poremećaj koordinacije, poremećaj hoda, intrakranijalna hipertenzija i benigna intrakranijalna hipertenzija,
- poremećaji raspoznavanja boja,
- promene na koži, osip na koži,
- pogoršanje simptoma mijastenije gravis (pogledajte odeljak 2: „Upozorenja i mere opreza“).

Nepoznata neželjena dejstva (ne može se proceniti na osnovu dostupnih podataka):

- sindrom neadekvatne sekrecije antidiuretskog hormona – (engl. *Syndrome of Inappropriate Antidiuretic Hormone Secretion*, SIADH),
- psihičko stanje sa upadljivom hiperaktivnošću, gde dominira osećaj pune radosti i neosnovane euforije (manija), uključujući hipomaniju (blaži oblik manije),
- izrazito ubrzan srčani ritam, životno ugrožavajući nepravilan srčani ritam, promene srčanog ritma koje se nazivaju prduženje QT intervala vidljivo na EKG-u, zapisu električne aktivnosti srca,
- poremećaj zgrušavanja krvi kod pacijenata na terapiji antagonistima vitamina K,
- Gubitak svesti usled ozbiljnog smanjenja koncentracije šećera u krvi (hipoglikemijska koma).

Veoma retki slučajevi dugotrajnih (koji traju mesecima ili godinama) ili trajnih neželjenih dejstava, kao što su zapaljenje tetiva, pucanja tetiva, bolovi u zglobovima, bolovi u rukama i nogama, poteškoće pri hodanju, neuobičajeni osećaji kao što su bockanje, trnci i žmarci, golicanje, utrnulost ili bolovi (neuropatija), umor, ograničeno pamćenje i poremećaj koncentracije, uticaji na psihičko zdravlje (uključujući poremećaje spavanja, anksioznost, napade panike, depresije i suicidalne misli), kao i oštećenje sluha, vida, čula ukusa i mirisa, povezani su sa primenom hinolonskih i fluorohinolonskih antibiotika, u nekim slučajevima nezavisno od već postojećih faktora rizika.

Prijavljeni su slučajevi proširenja i slabljenja zida aorte ili raslojavanja zida aorte (aneurizme i disekcije), koji mogu pući i mogu biti smrtonosni, kao i slučajevi propuštanja srčanih zalistaka kod pacijenata koji su uzimali fluorohinolone. Vidite i odeljak 2.

Prijavljivanje neželjenih reakcija

Ukoliko Vam se ispolji bilo koja neželjena reakcija, potrebno je da o tome obavestite lekara ili farmaceuta. Ovo uključuje i svaku moguću neželjenu reakciju koja nije navedena u ovom uputstvu. Prijavljivanjem neželjenih reakcija možete da pomognete u proceni bezbednosti ovog leka. Sumnju na neželjene reakcije možete da prijavite Agenciji za lekove i medicinska sredstva Srbije (ALIMS):

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije
Nacionalni centar za farmakovigilancu
Vojvode Stepe 458, 11221 Beograd
Republika Srbija
website: www.alims.gov.rs
e-mail: nezeljene.reakcije@alims.gov.rs

5. Kako čuvati lek Ciprofloksacin Uni-Pharma

Čuvati lek van vidokruga i domašaja dece.

Ne smete koristiti lek Ciprofloksacin Uni-Pharma posle isteka roka upotrebe naznačenog na kartonskoj kutiji i kesi nakon „EXP“. Datum isteka roka upotrebe se odnosi na poslednji dan navedenog meseca.

Nakon vađenja kese iz zaštitnog aluminijskog pakovanja, lek Ciprofloksacin Uni-Pharma treba upotrebiti odmah.

Ne čuvati u frižideru. Ne zamrzavati.

Čuvati kesu u originalnom pakovanju radi zaštite od svetlosti..

Svu neiskorišćenu količinu rastvora treba odbaciti.

Neupotrebljivi lekovi se predaju apoteci u kojoj je istaknuto obaveštenje da se u toj apoteci prikupljaju neupotrebljivi lekovi od građana. Neupotrebljivi lekovi se ne smeju bacati u kanalizaciju ili zajedno sa komunalnim otpadom. Ove mere će pomoći u zaštiti životne sredine.

6. Sadržaj pakovanja i ostale informacije

Šta sadrži lek Ciprofloksacin Uni-Pharma

- Aktivna supstanca je ciprofloksacin -hidrohlorid.

Jedna kesa (100 ml) sadrži 200 mg ciprofloksacina u obliku ciprofloksacin-hidrohlorida.

Jedan ml rastvora za infuziju sadrži 2 mg ciprofloksacina.

- Pomoćne supstance: (S)-mlečna kiselina, natrijum-hlorid, natrijum-hidroksid, voda za injekcije.

Kako izgleda lek Ciprofloksacin Uni-Pharma i sadržaj pakovanja

Bistar, žućkast rastvor bez mirisa.

Kartonska kutija koja sadrži 10 poliolefinskih kesa od 100 ml. Svaka poliolefinska kesa je upakovana u aluminijsku foliju.

Nosilac dozvole i proizvođač

Nosilac dozvole:

BEOCOMPASS DOO BEOGRAD
Porodice Trajković 2G ,
Beograd - Voždovac

Proizvođač:

UNI-PHARMA KLEON TSETIS PHARMACEUTICAL LABORATORIES SA,
14th km National Road 1, Building A & Building B, Kato Kifisia Attiki, Grčka

Ovo uputstvo je poslednji put odobreno

Jul, 2026.

Režim izdavanja leka:

Lek se izdaje uz ograničeni lekarski recept.
Samo bolnička primena.

Broj i datum dozvole:

000461535 2023 od 08.07.2026.

SLEDEĆE INFORMACIJE NAMENJENE SU ISKLJUČIVO ZDRAVSTVENIM STRUČNJACIMA:

Terapijske indikacije

Lek Ciprofloksacin Uni-Pharma u dozi od 200 mg/100 ml, rastvor za infuziju, indikovano je za lečenje sledećih infekcija (videti odeljke „Posebna upozorenja i mere opreza pri upotrebi leka“ i „Farmakodinamski podaci“ u Sažetku karakteristika leka). Pre započinjanja terapije treba obratiti posebnu pažnju na dostupne informacije o rezistenciji na ciprofloksacin.

Odrasli

- Infekcije donjih delova respiratornog trakta izazvane Gram-negativnim bakterijama:
- Egzacerbacija hronične opstruktivne bolesti pluća. U slučaju egzacerbacije hronične opstruktivne bolesti pluća, lek Ciprofloksacin Uni-Pharma se sme primeniti samo kada se upotreba drugih antibakterijskih lekova koji se obično preporučuju za lečenje tih infekcija smatra neodgovarajućom.
- Bronhopulmonalne infekcije kod cistične fibroze ili kod bronhiektazija.
- Pneumonija.
- Hronični supurativni *otitis media*.
- Akutna egzacerbacija hroničnog sinuzitisa, naročito ako je uzrokovana Gram-negativnim bakterijama.
- Infekcije urinarnog trakta:
 - Akutni pijelonefritis.
 - Komplikovane infekcije urinarnog trakta.
 - Bakterijski prostatitis.
- Infekcije genitalnog trakta.
 - Epididimo-orchitis, uključujući slučajeve uzrokovane bakterijom *Neisseria gonorrhoeae*, osetljivom na ciprofloksacin,
 - Pelvična inflamatorna bolest, uključujući slučajeve uzrokovane bakterijom *Neisseria gonorrhoeae* osetljivom na ciprofloksacin.
- Infekcije gastrointestinalnog trakta (npr. putnička dijareja).
- Intraabdominalne infekcije.

- Infekcije kože i mekih tkiva uzrokovane Gram-negativnim bakterijama.
 - Maligni *otitis externa*.
 - Infekcije kostiju i zglobova.
 - Inhalacioni antraks (profilaksa nakon izlaganja patogenu i lečenje).
- Ciprofloksacin se može koristiti za lečenje pacijenata sa neutropenijom i povišenom telesnom temperaturom za koju se sumnja da je posledica bakterijske infekcije.

Deca i adolescenti

- Bronhopulmonalne infekcije uzrokovane bakterijom *Pseudomonas aeruginosa* kod pacijenata sa cističnom fibrozom.
- Komplikovane infekcije urinarnog trakta i akutni pijelonefritis.
- Inhalacioni antraks (profilaksa nakon izlaganja patogenu i lečenje).

Ciprofloksacin se takođe može koristiti za lečenje teških infekcija kod dece i adolescenata kada se proceni da je neophodno.

Lečenje treba da započnu samo lekari koji imaju iskustvo u lečenju cistične fibroze i/ili teških infekcija kod dece i adolescenata (videti odeljke „Posebna upozorenja i mere opreza pri upotrebi leka“ i „Farmakodinamski podaci“ u Sažetku karakteristika leka).

Potrebno je uzeti u obzir zvanične smernice o pravilnoj upotrebi antibakterijskih lekova.

Doziranje i način primene

Doziranje

Doziranje zavisi od indikacije, težine i mesta infekcije, osetljivosti uzročnika na ciprofloksacin, renalne funkcije pacijenta, a kod dece i adolescenata i od telesne mase.

Trajanje lečenja zavisi od težine infekcije, kao i od kliničkog i bakteriološkog toka bolesti.

Nakon započinjanja lečenja intravenskom primenom ciprofloksacina, može se, po odluci lekara, ukoliko je indikovano, preći na oralnu terapiju tabletama ili suspenzijom. Što je pre moguće treba sa intravenske primene preći na oralnu primenu leka.

U teškim slučajevima ili ukoliko pacijent ne može da uzima tablete (npr. pacijenti na enteralnoj ishrani), preporučuje se započinjanje terapije ciprofloksacinom intravenskim putem, sve dok se ne steknu uslovi za prelazak na oralnu primenu leka.

Terapija infekcija uzrokovanih određenim bakterijama (npr. *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter* ili *Staphylococci*) može zahtevati primenu većih doza ciprofloksacina i istovremenu primenu drugih odgovarajućih antibakterijskih lekova.

Terapija pojedinih infekcija (npr. pelvična inflamatorna bolest, intraabdominalne infekcije, infekcije kod pacijenata sa neutropenijom i infekcije kostiju i zglobova) može zahtevati istovremenu primenu drugih odgovarajućih antibakterijskih lekova u zavisnosti od uzročnika.

Odrasli

Indikacije	Dnevna doza u mg	Ukupna dužina trajanja terapije (uključujući prelazakna oralnu terapiju, što je pre moguće)
Infekcije donjih delova respiratornog trakta	400 mg dva puta dnevno do 400	7 do 14 dana

		mg tri puta dnevno	
Infekcije gornjih delova respiratornog trakta	Akutna egzacerbacija hroničnog sinuzitisa	400 mg dva puta dnevno do 400 mg tri puta dnevno	7 do 14 dana
	Hronični supurativni <i>otitis media</i>	400 mg dva puta dnevno do 400 mg tri puta dnevno	7 do 14 dana
	Maligni <i>otitis externa</i>	400 mg tri puta dnevno	28 dana do 3 meseca
Infekcije urinarnog trakta (videti odeljak „Posebna upozorenja i mere opreza pri upotrebi leka“ u Sažetku karakteristika leka)	Komplikovane infekcije urinarnog trakta i akutni pijelonefritis	400 mg dva puta dnevno do 400 mg tri puta dnevno	7 do 21 dan, u posebnim slučajevima lečenje može da traje iduže od 21 dana (npr. apsces)
	Bakterijski prostatitis	400 mg dva puta dnevno do 400 mg tri puta dnevno	2 do 4 nedelje (akutni)
Infekcije genitalnogtrakta	Epididimo-orhitis i pelvična inflamatorna bolest, uključujući slučajeve uzrokovane osetljivom <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	400 mg dva puta dnevno do 400 mg tri puta dnevno	najmanje 14 dana
Infekcije gastrointestinalno gtrakta i intraabdominalne infekcije	Dijareja uzrokovana patogenim bakterijama, uključujući <i>Shigella spp.</i> (osim <i>Shigella dysenteriae</i> tip I) i empirijsko lečenje teških oblika putničke dijareje	400 mg dva puta dnevno	1 dan
	Dijareja uzrokovana bakterijom <i>Shigella dysenteriae</i> tip 1	400 mg dva puta dnevno	5 dana
	Dijareja uzrokovana bakterijom <i>Vibrio cholerae</i>	400 mg dva puta dnevno	3 dana
	Tifusna groznica	400 mg dva puta dnevno	7 dana
	Intraabdominalne infekcije uzrokovane Gram-negativnim bakterijama	400 mg dva puta dnevno do 400 mg tri puta dnevno	5 do 14 dana
Infekcije kože i mekih tkiva uzrokovane Gram-negativnim bakterijama		400 mg dva puta dnevno do	7 do 14 dana

	400 mg tri puta dnevno	
Infekcije kostiju i zglobova	400 mg dva puta dnevno do 400 mg tri puta dnevno	maksimalno 3 meseca
Kod pacijenata sa neutropenijom koji imaju povišenu telesnu temperaturu za koju se sumnja da je uzrokovana bakterijskom infekcijom (ciprofloksacin treba istovremeno primeniti sa drugim odgovarajućim antibiotikom u skladu sa zvaničnim vodičem)	400 mg dva puta dnevno do 400 mg tri puta dnevno	Terapiju treba nastaviti tokom celokupnog perioda trajanja neutropenije
Inhalacioni antraks (profilaksa nakon izlaganja patogenu i lečenje), kod pacijenata kod kojih se zahteva parenteralna primena leka. Lečenje je potrebno započeti što je pre moguće nakon suspektog ili potvrđenog izlaganja patogenu.	400 mg dva puta dnevno	60 dana od potvrde izlaganja bakteriji <i>Bacillus anthracis</i>

Deca i adolescenti

Indikacije	Dnevna doza u mg	Ukupna dužina trajanja terapije (uključujući prelazak na oralnu terapiju, što je pre moguće)
Cistična fibroza	10 mg/kg telesne mase tri puta dnevno, maksimalno 400 mg po dozi.	10 do 14 dana
Komplikovane infekcije urinarnog trakta i akutni pijelonefritis	6 mg/kg telesne mase tri puta dnevno do 10 mg/kg telesne mase tri puta dnevno, maksimalno 400 mg po dozi.	10 do 21 dan
Inhalacioni antraks (profilaksa nakon izlaganja patogenu i lečenje), kod pacijenata kod kojih je potrebna parenteralna primena leka. Lečenje je potrebno započeti što je pre moguće nakon suspektog ili potvrđenog izlaganja uzročniku.	10 mg/kg telesne mase dva puta dnevno do 15 mg/kg telesne mase dvaputa dnevno, maksimalno 400 mg po dozi.	60 dana od potvrde izlaganja bakteriji <i>Bacillus anthracis</i>
Druge teške infekcije	10 mg/kg telesne mase tri puta dnevno, maksimalno 400 mg po dozi.	U zavisnosti od tipa infekcije

Stariji pacijenti

Prilikom određivanja doze kod starijih pacijenata treba uzeti u obzir težinu infekcije i klirens kreatinina pacijenta.

Pacijenti sa oštećenom funkcijom bubrega i jetre

Preporučene početne doze i doze održavanja kod pacijenata sa oštećenjem funkcije bubrega su date u tabeli:

Klirens kreatinina [ml/min/1,73m ²]	Kreatinin u serumu [mikromol/l]	Intravenska doza[mg]
> 60	<124	Videti uobičajeno doziranje.
30 – 60	124 - 168	200-400 mg na svakih 12 sati.
< 30	>169	200-400 mg na svaka 24 sata.
Pacijenti na hemodijalizi	>169	200-400 mg na svaka 24 sata (nakon dijalize).
Pacijenti na peritonealnoj dijalizi	>169	200-400 mg na svaka 24 sata.

Kod pacijenata sa oštećenjem funkcije jetre nije potrebno prilagođavanje doze.

Doziranje kod dece sa oštećenjem funkcije bubrega i/ili jetre nije utvrđeno.

Način primene

Lek Ciprofloksacin Uni-Pharma, rastvor za infuziju, treba vizuelno proveriti pre upotrebe. Rastvor se ne sme koristiti ukoliko je zamućen.

Ciprofloksacin se primenjuje kao intravenska infuzija. Dužina trajanja infuzije kod dece je 60 minuta.

Kod odraslih pacijenata dužina trajanja infuzije je 60 minuta za dozu od 400 mg ciprofloksacina i 30 minuta za dozu od 200 mg ciprofloksacina. Primena leka putem spore infuzije u veliku venu može smanjiti nelagodnost kod pacijenta i smanjiti rizik od iritacije vene.

Rastvor za infuziju se može primeniti direktno ili nakon mešanja sa drugim kompatibilnim infuzionim rastvorima (videti odeljak „Posebne mere opreza pri odlaganju materijala koji treba odbaciti nakon primene leka (i druga uputstva za rukovanje lekom)“).

Lista pomoćnih supstanci

(S)- mlečna kiselina;
Natrijum-hlorid;
Natrijum-hidroksid;
Voda za injekcije.

Inkompatibilnost

Ovaj lek se ne sme mešati sa drugim lekovima osim sa onim lekovima koji su navedeni u odeljku 6.6. Ukoliko kompatibilnost sa drugim rastvorima/lekovima nije potvrđena, rastvor za infuziju treba uvek primenjivati odvojeno. Lek ne primenjivati u slučaju da je došlo do vizuelne promene leka u vidu zamućenja, stvaranja taloga ili promene boje leka. Inkompatibilnost se javlja kod svih rastvora za infuziju/lekova koji su fizički ili hemijski nestabilni pri pH vrednosti rastvora (npr. penicilini, rastvori heparina), naročito u kombinaciji sa rastvorima koji su prilagođeni alkalnim vrednostima pH (pH vrednost rastvora ciprofloksacina 3,9-4,5).

Rok upotrebe

Rok upotrebe pre prvog otvaranja: 2 godine.

Rok upotrebe nakon prvog otvaranja: upotrebiti odmah.

Sa mikrobiološke tačke gledišta rastvor treba odmah primeniti. Ako se odmah ne upotrebi, odgovornost za vreme i uslove čuvanja pre upotrebe preuzima korisnik, a ono ne bi smelo da bude duže od 24 sata na temperaturi od 15°C do 25°C, osim ako se otvaranje vrši pod kontrolisanim i validiranim aseptičnim uslovima.

Ako se ne upotrebi odmah, uslovi i vreme skladištenja tokom upotrebe su odgovornost korisnika.

Posebne mere opreza pri čuvanju

Ne čuvati u frižideru. Ne zamrzavati. Čuvati u originalnom pakovanju radi zaštite od svetlosti. Lek ne zahteva posebne uslove čuvanja. Pošto ciprofloksacin pokazuje određenu fotosenzitivnost, kese ne treba vaditi iz spoljašnjeg pakovanja pre upotrebe. Čuvati lek van vidokruga i domašaja dece.

Za uslove čuvanja nakon prvog otvaranja leka, videti odeljak „Rok upotrebe“.

Priroda i sadržaj pakovanja

Kartonska kutija koja sadrži 10 poliolefinskih kesa od 100 ml. Svaka poliolefinska kesa je upakovana u aluminijumsku foliju.

Posebne mere opreza pri odlaganju materijala koji treba odbaciti nakon primene leka (i druga uputstva za rukovanje lekom)

Kompatibilni rastvori za i.v. infuziju

Rastvor ciprofloksacina je kompatibilan sa 0,9% rastvorom natrijum-hlorida za infuziju, Ringerovim rastvorom, 5% rastvorom glukoze, 10% rastvorom glukoze, 10% rastvorom fruktoze, 5% rastvorom glukoze + 0,225% rastvorom natrijum-hlorida i 5% rastvorom glukoze + 0,45% rastvorom natrijum-hlorida. Kada se rastvor za infuziju ciprofloksacina meša sa kompatibilnim infuzionim rastvorima, iz mikrobioloških razloga i zbog osetljivosti na svetlost ovi rastvori se moraju primeniti neposredno nakon mešanja.

Pošto je rastvor za infuziju osetljiv na svetlost, kese je potrebno izvaditi iz originalnog pakovanja (kutije) neposredno pre upotrebe. Rastvor pripremljen sa kompatibilnim rastvorima se mora odmah iskoristiti.

Rastvor služi samo za jednokratnu primenu.

Svu neiskorišćenu količinu leka ili otpadnog materijala nakon njegove upotrebe treba ukloniti u skladu sa važećim propisima.